

Aufnahmegesuch

Ihr wollt ein freier Söldner werden, so nennt uns Euren Namen, Eure Wohnstatt sowie den Tage Eurer Geburt:

Name: _____

geboren am: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Emailadresse: _____

Mobil: _____

Seyð ihr geübt im Schwertkampf oder im Umgang mit anderen Waffenarten? Besitzt ihr eine Waffe?

Wollt ihr zur kämpfenden Truppe gehören, oder wählt ihr den Weg eines Gauklers, Priesters oder sonstigem Gefolge?

Verfügt ihr über entsprechende Gewandung, und seyð ihr gar Besitzer eines eigenen Zeltes?

Welchem Herrn ward ihr bereits verpflichtet?
Oder ist dies Euer erster Dienst?

Setzt hier das Datum und Eure Signatur, und so ihr das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet habt, lasset Eure Eltern ebenso unterzeichnen!

Datum / Ihr selbst

Erziehungsberechtigte/-r